



Amministrazione destinataria

Comune di Ariccia

Ufficio destinatario

SUAP – Sport – supporto amministrativo

- Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e disinstallazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Anno _____

Semestre

semestre 1

semestre 2

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso
Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
		Civico
		Barrato
		Interno
		Scala
		Piano
		SNC
		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo _____

Denominazione/Ragione sociale _____ Tipologia _____

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio _____ Provincia _____ Numero Iscrizione _____

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

COMUNICA

nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presso						

apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presso						

apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

referente per la pratica

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ariccia		
Luogo	Data	il dichiarante